

Dossier

De l'irruption du trauma à l'intervention psychologique d'urgence

From irruption of trauma to the emergency psychological intervention

J.-M. Coq^{1,*}

Laboratoire de psychologie clinique et pathologique (PRIS), EA 3228, université de Rouen, Rouen, France

Reçu le 1^{er} juillet 2005 ; accepté le 1^{er} février 2006

Résumé

Le psychologue est aujourd'hui sollicité pour intervenir dans l'urgence auprès de personnes impliquées dans des événements violents ou catastrophiques. À partir de son expérience clinique en cellule d'urgence médicopsychologique, l'auteur essaie de mettre en évidence l'intérêt thérapeutique que représente ce type de prise en charge. Après avoir rappelé quels sont les effets du trauma à court terme et à plus long terme, plusieurs exemples d'interventions sont rapportés, tant dans l'immédiateté de l'événement, que dans les jours qui suivent. Celles-ci permettent une première action psychothérapeutique pouvant dans certains cas se poursuivre par une prise en charge à plus long terme. Il s'agit là d'une pratique récente pour les psychologues, qui peuvent y trouver un champ d'investigation clinique et théorique à même d'enrichir la compréhension des processus traumatiques.

© 2006 Société française de psychologie. Publié par Elsevier SAS. Tous droits réservés.

Abstract

The psychologist is solicited today to intervene in the urgency near people implied in events violent ones or catastrophic. From his clinical experiment in acute medicopsychological trauma center, the author tries to highlight the therapeutic interest which this type of assumption of responsibility represents. After having recalled which are the effects of the trauma in the short run and longer-term, several

* Auteur correspondant. Samu de Paris, hôpital Necker–Enfants-Malades, 149, rue de Sèvres, 75743 Paris cedex 15, France.

Adresse e-mail : jean-michel.coq@nck.aphp.fr (J.-M. Coq).

¹ Psychologue clinicien, MCA

examples of interventions are reported, so much in event, which in the days which follow. Those allow a first psychotherapeutic action being able in certain cases to continue with a longer-term assumption of responsibility. It is a recent practice for the psychologists, who can find there a field of clinical and theoretical investigation capable to enrich comprehension by the traumatic processes.

© 2006 Société française de psychologie. Publié par Elsevier SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Traumatisme psychique ; Débriefing psychologique ; Intervention du psychologue ; Cellule d'urgence médicopsychologique

Keywords: Psychic trauma; Psychological debriefing; Psychologist intervention; Acute medicopsychological trauma center

Claudine circulait à bicyclette avec Charles son fils de quatre ans, qu'elle conduisait au centre de loisir de leur quartier. À un grand carrefour, un camion grillant un feu rouge les heurta violemment, Claudine eut juste le temps de se dégager, mais elle ne put rien faire pour Charles, qui coïncé dans son siège vélo eut la tête écrasée par une des roues du camion. Moment insoutenable pendant lequel elle est confrontée à une vision d'horreur, qui lui fait vivre une expérience terrifiante, dans laquelle elle est impuissante à arracher son fils d'une mort aussi violente que brutale.

Évacuée par les policiers vers un café, avec deux femmes témoins directs de l'accident, Claudine porte dans son regard cette image insupportable de la tête écrasée de son fils et supplie à plusieurs reprises qu'on la débarrasse de cette vision. Pompiers, policiers, personnels des secours médicaux, sont autour de cette femme, traversés eux-mêmes par l'émotion que suscite un tel accident.

1. Le trauma et ses effets

Ce que vient de vivre Claudine, constitue une expérience à forte potentialité traumatique, elle a vu son fils mourir sous ses yeux d'une manière horrible et elle-même aurait pu perdre la vie dans cet accident. Le trauma, dans sa transposition métaphorique du corporel au psychique se caractérise par un : « envahissement de l'appareil psychique par de grandes quantités d'excitations » (Freud, 1920) qui sous l'effet d'un événement extérieur, viennent rompre la barrière protectrice de l'appareil psychique. Freud insiste alors sur l'aspect économique de la névrose traumatique, distinguant l'état d'angoisse, dans lequel le sujet mobilise une charge énergétique lui permettant de préparer son système défensif face à un danger, de celui d'effroi, pour lequel il n'y est pas prêt.

1.1. *L'irruption du trauma*

Dans Au-delà du principe de plaisir, Freud (1920) considère l'effroi comme un moment de surprise devant le danger. Il correspond au moment où l'image traumatique pénètre dans l'appareil psychique, repoussant les représentations, pour s'incruster au plus profond de celui-ci (Lebigot, 1997,2002). Cette image ne peut pas être métabolisée dans l'inconscient, faute de pouvoir être accueillie par une représentation, la mort n'ayant jamais eu de présentation préalable, il n'en existe que des substituts métaphoriques ou métonymiques tels que le sommeil ou le cadavre (Barrois, 1988). Le sujet est alors confronté à une rencontre avec le réel de la mort,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/893922>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/893922>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)